Richiesta di rimborso

Richiesta di rimborso crediti presentata da eredi legittimi

Gentile Cliente,
La preghiamo di compilare il presente modulo in ogni sua parte. In caso di compilazione parziale potrebbe non essere possibile evadere la Sua pratica. La preghiamo inoltre di indicare un numero di telefono e un indirizzo e-mail al quale poterLa contattare in caso di necessità.

Io sottoscritto/a: _____

_____

nato/a a: _____

nato/a il: _____

codice fiscale:

residente a: _____

via, n., interno: _____

_____

tel/cell: _____

e-mail: _____

CHIEDO
in qualità di legittimo erede

a nome di tutti gli eredi, sollevando SEAB S.p.A. da qualsiasi futura richiesta di rimborso, il pagamento degli importi risultanti a credito in favore del/della deceduto/a:

cognome: _____

nome: _____

grado di parentela: _____

codice fiscale:

sul seguente conto corrente a me intestato:
IBAN:
I T

SWIFT BIC: _____

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'Informativa in merito al trattamento dei dati personali redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Per i clienti di Bolzano - consegnare a:
SEAB S.p.A., Via Lancia 4A, 39100 Bolzano
info@seab.bz.it, Fax 0471/541767
Per i clienti di Laives - consegnare a:
SEAB S.p.A., Via Pietralba 24, 39055 Laives
info@seab.bz.it, Fax 0471/050872

data, firma: _____

allegati: fotocopia documento di identità valido
dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per eredi